

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknades aktier vid extra bolagsstämma i Umida Group AB (publ), org.nr 556740-5070, **den 3 oktober 2025 klockan 10.00.**

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnr. och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: ☐ Ja ☐ Nej

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till
Umida Group AB (publ), Humlegårdsgatan 13, 114 46 Stockholm
med kopia per e-post till
ana.meszaros@umidagroup.com
i god tid före stämman**